

欠格の罰則に関する警告：

この同意書に署名してから 45 日以内に、あなたは、次の期間フードスタンプの受給資格がなくなります。

- 12 ヶ月（初回の違反）
- 次の場合は 24 ヶ月間：
 - 2 回目の違反
 - フードスタンプを規制薬物と交換したとする最初の違反の裁判所の有罪判決
- 複数のフードスタンプ給付を同時に受給するために、身元や居住地を偽った場合や詐称した場合は 10 年間
- 次の場合は永久：
 - 3 回目の違反
 - フードスタンプを規制薬物と交換したとする 2 回目の違反の裁判所の有罪判決
 - \$500 以上のフードスタンプを売却・交換したとしたする裁判所の有罪判決
 - フードスタンプを武器、弾薬、爆発物と交換したとしたする裁判所の有罪判決

これは、あなたの _____ 違反で、次のことを意味します。

- この資格喪失同意書 (Disqualification Consent Agreement) に署名すると、欠格の罰則は、_____ になります。
- 裁判所命令に反する場合を除き、この同意書に署名してから 45 日以内に、あなたの欠格期間が開始します。

他の家庭構成員に対する通知

過払いのフードスタンプが既に払い戻されていない限り、あなた自身や成人家庭構成員は、（あなた自身あるいは欠格とされた個人が家庭を出た場合でも）受給した過払いフードスタンプを払い戻す責任があります。

資格喪失同意書 (Disqualification Consent Agreement) に署名するかどうか判断するために法的な支援を必要とし、弁護士を雇う余裕がない場合、下記に挙げた事務所に連絡することにより無料の法律相談を受けることができる場合があります。

この資格喪失同意書 (Disqualification Consent Agreement) に関し、質問があったりさらに詳しい情報をご希望の場合は、
_____ に (_____) _____ までご連絡ください。

資格喪失同意書 (DISQUALIFICATION CONSENT AGREEMENT)：

私は、この資格喪失同意書 (Disqualification Consent Agreement) に関して提供された情報を検討いたしました。

私は、この同意書に署名するとどのようなことが起こるか了解しています。

私は、ここに _____ の期間フードスタンププログラムに参加する資格がないことに自発的に同意いたします。

下記のいずれかをチェックしてください。

- 私は提示された事実が正しいとは認めません。しかしながら、この資格喪失同意書 (Disqualification Consent Agreement) に署名することを選びます。さらに欠格の罰則が適用されることも了解いたします。
- 私は、提示された事実を認め、この資格喪失同意書 (Disqualification Consent Agreement) に署名した場合、欠格の罰則が科せられることを了解いたします。

訴えられた者の署名

日付

家庭の筆頭者の署名（異なる場合*）

日付

*家庭の筆頭者は、訴えられた者が筆頭者でない場合、必ず署名しなければなりません。

この同意書に署名後、下記まで返送してください。